

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA OSTEOARTRITIS
GENU SINISTRA DI RST Dr. SOEJONO MAGELANG**



**OLEH :
HAIBAN ICHASANDRI
J100070019**

KAYATULIS ILMIAH

**Dajukan Guna Melengkapi Tugas-tugas dan Memenuhi
Sarat-sarat Untuk Meyelesaikan Progam
Setudi Fisioterapi Diploma III Kesehatan**

**JURUSAN FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2010

HALAMAN PERSETUJUAN

Telah disetujui pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Prgom Setudi Fisioteropi Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Surakarta, 31 Agustus 2010

Pembimbing KTI

Isnaini Herawati,SST.FT.MSc

NIP : 74121495060102005

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahan kan didepan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta Dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi Syarat-sarat untuk meyelesaikan progam pendidikan Deploma III Fisioterapi

Hari :

Tanggal :

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Tanda Tangan

(Nama Terang)

Penguji I	Isnaini Herawati,SST.FT.MSc	()
-----------	-----------------------------	-----

Penguji II	Yoni Rustiana K,SST.FT	()
------------	------------------------	-----

Penguji III	Wijianto SST.FT	()
-------------	-----------------	-----

Disahkan oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Univesitas Muhammadiyah Surakarta

ARIF WIDODO, A. Kep, M. Kes.

MOTTO

- ☞ *Kebodohan merupakan tanda kematian jiwa, terbunuhnya kehidupan dan membusuknya umur (Al Qarni)*
- ☞ *Kebahagiaan, kedamaian dan ketentraman hati senantiasa berawal dari ilmu pengetahuan. Itu terjadi karena ilmu mampu menembus yang samar, menemukan sesuatu yang hilang dan menyingkap yang tersembunyi. Selain itu, naluri dari jiwa manusia itu adalah selalu ingin mengetahui hal-hal yang baru dan ingin mengungkap sesuatu yang menarik (Al Qarni)*
- ☞ *Akhir dari satu hal adalah awal untuk hal yang lain*
- ☞ *Belajar mengalah dan sanggup menerima kritik adalah awal dari kedewasaan, kebijaksanaan dan kemenangan.*
- ☞ *Jadikan hari ini pengalaman untukku dan esok adalah impian yang terbaik dalam mengukir sejarah hidup.*

HALAMAN PERSEMBAHAN

Kupersembahkan Kepada:

- ❧ *Allah SWT yang telah membetkan hidayah iman dan islam dalam qalbuku dah Rasullah SAW yang senantiasa menjadi inspirasi bagiku untuk berkatya*
- ❧ *Bapak & Ibu Tercinta*
- ❧ *Kakak & Adik Tersayang*
- ❧ *Pendamping Hidupku Kelak*
- ❧ *Seluruh Keluarga Terkasih*
- ❧ *Teman-Teman Senasib Seperjuangan*
- ❧ *Almamater Reguler & Ekstensi 2007*
- ❧ *Civitas Akademika*
- ❧ *Nusa & Bangsa almamater tercinta.*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan baik dan lancar.

Karya tulis ilmiah ini berjudul “PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA OSTEOARTRITIS GENU SINISTRA DI RST Dr.SOEJONO MAGELANG”.

Dalam pembuatan Karya tulis Ilmiah ini,penulis banyak mendapat motivasi,bimbingan serta bantuan dari berbagai pihak,untuk itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Bapak dan ibuku,serta kakak dan adek terima kasih atas doa yang tulus,kasih sayang,pengorbanan,semangat dan motivasiya yang teramat besar sehinga penulis dapat meyelesaikan karya tulis ini.
2. Seseorang yang telah membuatku tersenyum.
3. Ibu Isnaini Herawati,SSTFT.M.Sc, sebagai pembimbing yang telah dengan sabar dan ikhlas membimbing penulis dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Segenap Dosen Akfis Universitas Muhammadiyah Surakarta yang memberikan masukan, dorangan dan nasehat.
5. Saudara seperjuanganku IRM Tulung.
6. karyawan Jurusan Fisioterapi Politeknik Kesehatan Surakarta..
7. Teman – teman kelompok Bantul Totok Ragel,Beni Eko yang telah memberi warna-warni dalam hidupku selama praktek.

8. Bapak Tarto terimakasih atas kerjasamanya dan semua pasien yang sudah membantu memperluas wawasan dan ilmu pengetahuan.
9. Rekan – rekan sejawat angkatan 206,2007,2008 dan 2009 yang telah mengalami masa – masa suka duka kuliah bersama.
10. Teman – teman seperjuangan Surabaya.dan yang telah mengalami masa – masa suka duka praktek bersama
11. Genk tikus trimakasih yang selalu memberikan semat dan membantu bias seperti ini.
12. Teman-teman modol yang telah memberi motivasi dan inspirasi.
13. Semua pihak – pihak yang telah membantu penulis dalam penyusunan dan penulisan karya tulis ilmiah ini, yang tidak bisa disebutkan satu per satu.

Penulis menyadari akan adanya kekurangan dan kesalahan yang disebabkan oleh keterbatasan pengetahuan dan pengalaman penulis, sehingga karya tulis ini jauh dari sempurna.

Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun guna tercapainya karya tulis ilmiah yang lebih baik. Semoga karya tulis ilmiah ini bermanfaat baik bagi penulis maupun bagi pembaca.

Surakarta, Juni 2010

Penulis

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA OSTEOARTRITIS GENU
SINISTRA DI RST Dr.SOEJONO MAGELANG.**

ABSTRAK

Osteoarthritis merupakan suatu gangguan cartilago, penyakit ini dapat menimbulkan permasalahan kapasitas fisik berupa nyeri, penurunan kekuatan otot, spasme pada otot ekstensor dan keterbatasan LGS sendi lutut serta permasalahan kemampuan fungsional seperti naik turun tangga, jongkok berdiri dan berjalan jauh.

Telah dilakukan terapi selama 6 kali terapi dengan pemberian IR, TEN, *Resisted Active movement* dan *Hotd Relax*, Didapatkan hasil yang cukup memuaskan, adapun hasilnya adalah penurunan nilai tekan dari 3 menjadi 2, nyeri gerak dari 4 menjadi 2, nyeri diam tetap sama nilainya 1. kekuatan otot tetap sama nilainya 4, penurunan spasme, peningkatan LGS dari 105° untuk gerakan aktif menjadi 120°, untuk gerakan pasif dari 110° menjadi 125°, dan peningkatan kemampuan fungsional dimana pasien dapat jongkok berdiri, berjalan jalan 15 meter dan naik turun tangga secara mandiri.

Kata kunci: IR, TENS, Osteoarthritis Genu, *Resisted Active Movement*, *Hotd Relax*.

DAFTAR ISI

	Hal
Halaman Juduli.....	i
Halaman Persetujuan.....	ii
Halaman Pengesahan	iii
Halaman Motto	iv
Halaman Persembahan.....	v
Halaman Kata Pengantar.....	vi
Halaman Abstrak.....	viii
Halaman Daftar Isi.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah	2
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penulisan.....	4
D. Masalah.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Anatomi Fungsional dan Biomekanik	6
B. Tanda-Tanda dan Gejala.....	17
C. Teknologi Fisioterapi	18
BAB III METODE PENELITIAN	25
A. Rencana Penelitian.....	25
B. Kasus Terpilih.....	25
C. Instrumen Penelitian.....	25

D. Lokasi dan Waktu Peneliti.....	26
E. Prosedur Pengambilan Data.....	26
F. Analisa Data.....	26
BAB IV ANALISIS HASIL PENELITIAN	28
A. Protokol Studi kasus.....	28
B. Dokumentasi.....	28
C. Tujuan Fisioterapi.....	41
BAB V Hasil dan Pembahasan	57
A. Hasil.....	57
B. Pembahasan.....	58
BABVI Kesimpulan danSaran.....	65
A. Kesimpulan	65
B. Saran	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Tulang dan Ligament Sendi Lutut.....	8
Gambar 2.2	Otot Sendi Lutut Tanpak dari Depan.....	9
Gambar 2.3	Otot Sendi Lutut Tanpak dari Belakang.....	10
Gambar 4.1	Lanci Sorong Kearah Anterior.....	34
Gambar 4.2	Lanci Sorng Kearah Posterior.....	34
Gambar 4.3	Hipermoilisasi Valgus.....	35
Gambar 4.4	Hipermobilisasi Varus.....	35
Gambar 4.5	Hiperektensi.....	36
Gambar 4.6	Gravitasi sign.....	37
Gambar 4.7	Pelaksanaan Tens.....	46
Gambar 4.8	Latihan Resisted Active Movement.....	47
Gambar 4.9	Terapi Latihan dengan Hold Rilex.....	48

DAFTAR TABEL

Tabel	5.1	Skala Jette.....	37
Tabel	5.2	Hasil Skala Jette.....	38
Tabel	5.3	Pemeriksaan LGS Sendi Lutut.....	39
Tabel	5.4	Hasil pemeriksaan Derajat Nyeri.....	40
Tabel	5.5	Hasil Nilai VDS pada sendi lutut.....	57
Tabel	5.6	Hasil Kekuatan otot Fleksor Ektensor sendi lutut.....	57
Tabel	5.7	Hasil Variabel Sepasme otot quadriceps lutut kiri.....	57
Tabel	5.8	Hasil evaluasi LGS sendi lutut.....	58
Tabel	5.9	Hasil evaluasi Skala jettee.....	58

DAFTAR GRAFIK

Grafik	4.1	Nilai VDS Lutut Kiri.....	60
Grafik	4.2	Spasme pada otot quadriceps lutut kiri.....	61
Grafik	4.3	Evaluasi Kekuatan otot.....	61
Grafik	4.4	Evaluasi LGS Aktif Sendi Lutut.....	62
Grafik	4.5	Evaluasi LGS Pasif Sendi Lutut.....	63
Grafik	4.6	Evaluasi Skala Jette Duduk ke Berdiri.....	64
Grafik	4.7	Evaluasi Skala Jette Berjalan.....	64
Grafik	4.8	Evaluasi Skala Jette Naik Turun Tangga.....	65